

ПОИСК СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ И ПОВЕДЕНИЕ СТУДЕНТА-МЕДИКА

*Касьян О.А., Гапова О.И., Федосеенко В.С., Церковский А.Л.
УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов
медицинский университет»*

Процесс обучения в медицинском вузе сопровождается многочисленными стрессовыми ситуациями, связанными как с характером, содержанием, условиями и организацией учебного процесса, так и выработкой навыков самостоятельности в учебной и научной работе, а также социально-психологическим приспособлением студента к группе, взаимоотношениями с ней, выработкой собственного стиля поведения.

Наиболее продуктивной концептуальной основой для изучения поведения студента-медика является интегративная копинг-концепция (R.S. Lazarus, S. Folkman, 1984).

Среди базисных стратегий совладания поиск социальной поддержки занимает особое место, так как переводит анализ стрессовой ситуации от индивидуального уровня к контексту всей ситуации в целом, включающей в себя широкое поле взаимодействия индивида с другими людьми (Т.И. Ронгинская, 2003).

Социальную поддержку (support) в обобщенном виде можно определить как всяческую помощь, оказываемую индивиду средой в трудных ситуациях. Сюда относятся прежде всего проблемные ситуации, ситуации стресса, критические жизненные события и т.д.

Целью исследования явилось изучение стратегии поиска социальной поддержки проблем студентов-медиков в процессе обучения в вузе. Изучение данной стратегии проводилось по методике Д. Амирхана «Индикатор копинг-стратегий». Студентам предлагался оценить по трехбалльной системе («Да» – 3 балла; «Скорее да, чем нет» – 2 балла; «Нет» – 1 балл) 33 предлагаемых утверждения на основе собственной модели трудной жизненной ситуации.

Нами было обследовано 237 студентов 3 курса лечебного факультета ВГМУ, из них 64 (27%) юноши (средний возраст на момент исследования составил $20,0 \pm 0,5$ лет) и 173 (73%) девушек (средний возраст на момент исследования составил $19,9 \pm 0,6$ года).

Проведенное исследование позволило получить следующие результаты. Среди общего числа студентов поиск социальной поддержки как поведенческую стратегию совладания используют 74 человека, что составляет 31,2%. Среди юношей данную

стратегию применяют 8 человек (12,5%), а среди девушек – 66 человек (38,2%).

Анализ уровней стратегии представлен в таблице

Пол. Уровень	Очень низкий	Низкий	Средний	Высокий
Юноши	–	–	4 (50%)	4 (50%)
Девушки	–	1 (1,5%)	39 (59,1%)	26 (39,4%)

Анализ структуры копинг-поведения указывают на то, что стратегия поиска социальной поддержки занимает среди всех базисных стратегий совладания второе место. При этом почти в три раза чаще ее используют студентки. Высокий уровень ее развития способствует проявлению активности в поисках помощи в окружающей социальной среде для разрешения своих повседневных проблем.

Это соответствует данным F. Blanchard-Fields и L. Sulsky (1991), которые считают, что эмоционально-ориентированные формы (в том числе социальной поддержки) сохраняют высокую частоту использования лишь у лиц с ярко выраженной фемининностью. K. Blankstein (1992) было показано, что предпочтение поиску эмоциональной поддержки давали студенты с низкой степенью самооценки и высоким уровнем тревожности (независимо от субъективного видения ситуации)

K. Nakano (1991) удалось показать, что поиск социальной поддержки существенно снижают уровень тревожности личности.

По мнению С.К. Нартовой-Бочавер (1997) в юношеском возрасте, переходном периоде между детством и зрелостью, еще активно продолжается процесс обучения способам психологического преодоления жизненных трудностей, и главная роль в успешности данного процесса принадлежит совместной деятельности со значимым взрослым (кураторы, деканат, связь с родителями).

В.М Ялтонский (1995) отмечает, что обсуждение проблемной ситуации с референтными лицами помогает по-новому взглянуть на проблему, более адекватно определить возможные варианты ее разрешения, снизить эмоциональное напряжение.

Студенты и врачи с низкой эффективностью копинг-стратегии поиска социальной поддержки показали более выраженную сензитивность к отвержению, недостаточно развитые affiliативную и эмпатическую тенденции. Вероятность получения социальной поддержки в стрессовых ситуациях повышается (S.E. Hobfoll, 1988; C. Dunkel-Schetter, 1990). Особо

существенную роль социальная поддержка играет при максимально полной смене микросоциальной среды и отсутствии тесных связей. Роль социальной поддержки семьи сохраняется при ограничении непосредственных контактов. Выявлено, что наиболее эффективная психическая адаптация наблюдалась у тех студентов, которые поддерживали частые контакты с близкими и проводили с ними каникулы (В.М. Ялтонский, 1995). Наибольшее же число нарушений адаптации с невротическими и психопатическими реакциями отмечались среди тех студентов, которые по каким-либо причинам не поддерживали постоянных контактов с семьей (Ф.Б. Березин, 1988). Трудно переоценить значение социальной поддержки на начальном этапе профессиональной деятельности врача, которая сопряжена с определенным эмоциональным напряжением и стрессом, а также интенсивным формированием профессиональных врачебных умений и навыков. Недостаточная социальная поддержка может приводить к таким нежелательным последствиям, как отчуждение и неудовлетворенность результатами своей деятельности, становится источником фрустрации и разочарования. Типичным примером отчуждения и фрустрации, возникающих в результате недостаточной социальной поддержки со стороны окружающих, является деперсонализация как симптом профессионального выгорания. «Амортизирующее» действие поддержки показывает, что эмоциональное сопереживание и подкрепление со стороны других людей становится важным источником психического здоровья. При этом значительно снижается «цена», какую платит человек на пути разрешения проблемных ситуаций, из которых в значительной степени складывается путь профессиональной самореализации личности.

Таким образом, полученные результаты позволяют поставить задачи для дальнейшей разработки данной проблемы. В первую очередь это касается создания программы профилактики различных форм социально-психологической дезадаптации, ориентированной на расширение представлений студентов о собственных эмоционально-поведенческих возможностях реагирования в кризисной ситуации.

Литература:

1. Куликов Л.В. Преодоление трудных жизненных ситуаций // Психогигиена личности. Вопросы психологической устойчивости и психопрофилактики: Учебное пособие. – СПб.: Питер, 2004. – С. 325–334.

2. Ронгинская Т.И. Социальная поддержка как фактор психического здоровья студентов // Психология здоровья: Учебник для вузов / Под ред. Г.С. Никифорова. – СПб.: Питер, 2003. – С. 476–479.